

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez Director del ITSJR

Por este medio solicito [un] prestadores de Servicio Social para [Patiño y Asociados Servicios de Administración Fiscal Contable S.C.] ya que contamos con programas de asistencia social y desarrollo comunitario establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo vigente que contribuyen al desarrollo económico, social y cultural de la Nación. Anoto a continuación toda la información solicitada para la autorización del programa por parte de su Comité Académico.

	DATOS DE LA DEPENDENCIA							
Nombre	Patiño y Asociados Servicios de Administración Fiscal Contable S.C.							
RFC	PAS101010NF7							
Tipo(pública o privada)	Privada							
Tipo( matriz o sucursal)	Matriz							
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Pequeña							
Giro (industrial, comercial o servicios)	Servicios							
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Terciario							
Actividad Económica a que se dedica	Servicios Contables, Recursos Humanos Auditorias							
Calle y Número	Paso de los Guzmán #19							
Colonia	Centro							
Código postal	76800							
Localidad	San Juan del Rio							
Municipio	San Juan del Rio							
Estado	Querétaro							
Teléfono (s)	4272749136							
Correo electrónico	anakaren@imagenfiscal.com							
Página web	www.pyamx.com							

Estino y Associalos

DA	ATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA							
Nombre	Sergio Patiño Correa							
Cargo	Representante legal							
Título Académico	Contador Publico							
DATOS DEL R	ESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL							
Nombre	Ana Karen Mejía Barrón							
Cargo	Contador							
Título académico	Contador Publico							
	CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL							
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	Ana Karen Mejía Barrón							
Teléfono	4272263669							
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	anakaren@imagenfiscal.com							

	DATOS DEL PROGRAMA				
Si quiere registrar más de un programa, p	or cada uno debe de entregar una nueva solicitud.				
Área(s) marcar con una √	Educación para adultos				
	Programas de contingencia				
	Cuidado al medio ambiente				
	Desarrollo sustentable				
	Apoyo a la salud				
	Promotores y/o instructores de actividades culturales, deportivas y cívicas				
	Operación de programas especiales gubernamentales				
	✓ Proyectos productivos en beneficio social que permitan el desarrollo				
	profesional del estudiante				
Nombre significativo de acuerdo al área	Auxiliar				
(s) seleccionada (s) en el apartado					
anterior.					
Objetivo (La redacción del objetivo	Que el alumno pueda desarrollarse y conocer más sobre la carrera,				
deber de contestar el Que, el Cómo y el	aplicando sus conocimientos dentro del despacho para los diversos clientes				
Para que)					
Fecha de inicio respetar la anotada	08 de enero de 2018				
Fecha de término respetar la anotada	08 de julio de 2018				





	PLAN DE TRABAJO	
Horario (turno matutino, turno	Matutino	
vespertino o mixto)		
Actividades que correspondan al	1.Archivo	
programa y área (s).	2.Calculo de nomina	
(Máximo 8 mínimo 5)	3.Calculo del SUA	
Todas las actividades se considerarán	4.Atencion a clientes	
que las realizará cada alumno, si no es	5.Analisis de datos	
así deberán de entregar otra solicitud	6.Recepción de documentos	Disputation and many first production
como un nuevo programa.	7. Capturas en sistemas contables	DEL TECNO ODICO NACIONAL DE MEN RISTI DE CONCOLOGICO DE SAN DES DE
	8. Trámites ante Hacienda, IMSS e INFONAVIT	MANAGER STREET AND
		1 9.0CT. 2017
		Modulo S Arelicion any A
		PROCEEDING OF THE PROPERTY OF

Cronograma de trabajo mínimo 6 meses (24 semanas) marcar con una √ (debe corresponder con las actividades anotadas en la sección anterior).

Act.											Se	ema	nas											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	<b>√</b>				<b>✓</b>				<b>√</b>				1				<b>√</b>				<b>√</b>			
2		1		1		<b>√</b>		<b>√</b>		<b>√</b>		<b>√</b>		1		<b>√</b>		✓		<b>√</b>		✓		✓
3	1				<b>√</b>				<b>V</b>				<b>√</b>				<b>√</b>				<b>V</b>			
4	<b>V</b>	1	<b>√</b>	<b>V</b>	<b>V</b>	<b>V</b>	1	<b>√</b>	1	<b>√</b>	1	<b>√</b>	1	1	<b>√</b>	✓	✓	✓	✓	1	<b>√</b>	<b>√</b>	<b>V</b>	✓
5	1		1			1			<b>√</b>			1			<b>√</b>			<b>√</b>			<b>√</b>			<b>√</b>
6		1	<b>√</b>			<b>V</b>				<b>√</b>				1				✓				✓		
7	1	1	1	1	1	<b>√</b>	<b>√</b>	<b>✓</b>	<b>V</b>	1	1	<b>√</b>	1	1	<b>√</b>	1	<b>√</b>	✓	<b>√</b>	1	1	<b>√</b>	1	1
8			<b>V</b>				<b>√</b>				<b>V</b>				$\checkmark$				$\checkmark$				✓	

PRESTADORES DE SERVICIO							
Cantidad (anotar # en los casilleros	0	Ingeniería industrial					
de la derecha)	0	Ingeniería en sistemas computacionales					
	0	Ingeniería electrónica					
	1	Ingeniería en Gestión Empresarial					
	0	Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones					
	0	Cualquier carrera					
Requisitos o conocimientos generales		Contabilidad Básica					
		Sistemas contables					
		Office					
Fecha de entrevista con los alumnos		14 noviembre del 2017					
autorizados para el llenado de							
documentación (programar del 13 al 16							
de noviembre 2017)							
Horario de entrevista		1:00					
Nombre del entrevistador		Ana Karen Mejía Barrón					
Lugar de la entrevista		Paso de los Guzmán #19 Centro					
Si tiene identificado algún alumno del		Barrón Mondragón Diana Laura					
Tecnológico anotar su nombre		Ingeniería en Gestión Empresarial					
comenzando por apellidos, carrera y		Ingeniería en Gestión Empresarial  14590022  Patiño y Associados					
número de control.		U					
(Posterior a la entrega de este							

## documento ya no habrá oportunidad de anexar nuevos nombres)

[En caso de tener convenio vigente de servicio social con el Tecnológico Nacional de México/Instituto Tecnológico de San Juan del Río omitir el siguiente párrafo:]

Hacemos constar que se conoce el convenio de servicio social del Instituto Tecnológico de San Juan del Río y no existe ningún inconveniente de firmar y entregar la documentación comprobatoria (Acta constitutiva de la dependencia pública u organismo privado, nombramiento e identificación oficial del personal facultado para firmar el convenio, comprobante de domicilio y registro federal de contribuyentes de la dependencia pública u organismo privado) antes del 22 de noviembre de 2017.

En espera de su atención se rubrican y sellan [2] hojas.

**ATENTAMENTE** 

Nombre y Firma del Titular de la dependencia

🋂 Nombre y firma del Responsable del programa